

10/525096

525096

特許協力条約に基づいて公開された国際出願



(19) 世界知的所有権機関
国際事務局

(43) 国際公開日
2004年3月4日 (04.03.2004)

PCT

(10) 国際公開番号
WO 2004/017953 A1

(51) 国際特許分類⁷: A61K 31/196, A61P 21/00 (81) 指定国(国内): AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DZ, EC, EE, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NI, NO, NZ, OM, PG, PH, PL, PT, RO, RU, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SY, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, YU, ZA, ZM, ZW.

(21) 国際出願番号: PCT/JP2003/010047

(22) 国際出願日: 2003年8月7日 (07.08.2003)

(25) 国際出願の言語: 日本語

(26) 国際公開の言語: 日本語

(30) 優先権データ:
特願2002-241120 2002年8月21日 (21.08.2002) JP

(71) 出願人(米国を除く全ての指定国について): キッセイ薬品工業株式会社 (KISSEI PHARMACEUTICAL CO., LTD.) [JP/JP]; 〒399-8710 長野県 松本市 芳野19番48号 Nagano (JP).

(72) 発明者; および

(75) 発明者/出願人(米国についてのみ): 福島一雅 (FUKUSHIMA,Kazumasa) [JP/JP]; 〒162-0052 東京都新宿区戸山1-16-16-207 Tokyo (JP). 海老原隆仁 (EBIHARA,Takahito) [JP/JP]; 〒202-0012 東京都西東京市東町3-1-15-402 Tokyo (JP).

(84) 指定国(広域): ARIPO特許 (GH, GM, KE, LS, MW, MZ, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), ユーラシア特許 (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), ヨーロッパ特許 (AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IT, LU, MC, NL, PT, RO, SE, SI, SK, TR), OAPI特許 (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

添付公開書類:
— 国際調査報告書

2文字コード及び他の略語については、定期発行される各PCTガゼットの巻頭に掲載されている「コードと略語のガイドスノート」を参照。

(54) Title: PREVENTIVE THERAPEUTIC COMPOSITION FOR MUSCULAR FATIGUE, PULLED MUSCLE AND DISEASE ATTRIBUTED THERETO

A1

(54) 発明の名称: 筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の予防治療用組成物

WO 2004/017953

(57) Abstract: A preventive therapeutic composition for use in the inhibition of and promotion of recovery from muscular fatigue or pulled muscle and diseases attributed thereto, in particular, muscular fatigue or pulled muscle caused by exercise stress and diseases attributed thereto, and for use in the prevention and treatment of muscular fiber formation during the restoration of damaged part attributed to or incidental to surgical injury or surgical procedure, which preventive therapeutic composition is characterized in that it comprises N-(3,4-dimethoxycinnamoyl)anthranilic acid (common name: tranilast) or a pharmaceutically acceptable salt thereof or a pharmaceutically acceptable solvate thereof as an active ingredient. Further, there is provided a method of use thereof.

(57) 要約: 本発明は、N-(3,4-ジメトキシシンナモイル)アントラニル酸(一般名: トランニラスト)またはその薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物を有効成分として含有する事を特徴とする、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患、特に、運動負荷に起因する筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の抑制および回復促進および外科的傷害若しくは外科的処置に起因または付随して起こる、損傷部の修復過程における筋線維化の予防治療用組成物およびその使用方法を提供するものである。

明細書

筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の予防治療用組成物

5 [技術分野]

本発明は、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の予防治療用組成物に関するものである。

さらに詳しく述べれば、本発明は、N-(3, 4-ジメトキシシンナモイル)アントラニル酸（一般名：トラニラスト、以下トラニラストという）または10 その薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物を有効成分として含有する事を特徴とする、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患、特に、運動負荷に起因する筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の抑制および回復促進および外科的傷害若しくは外科的処置に起因または付随して起こる、損傷部の修復過程における筋線維化の15 予防治療用組成物に関するものである。

また、本発明は、トラニラスト、その薬理学的に許容される塩、またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物の有効量を含有する組成物を筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患、特に、運動負荷に起因する筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の抑制および回復促進および20 外科的傷害若しくは外科的処置に起因または付随して起こる、損傷部の修復過程における筋線維化の抑制および回復促進のために使用する方法を提供するものである。

更に、本発明は、運動負荷または外科的処置の少なくとも2日前から運動負荷または外科的処置の3日後以上、好適には1週間～10日後以上、継続して25 服用または摂取することを特徴とする、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患予防治療用組成物の使用方法あるいはまた、該組成物を筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の抑制および回復促進のた

めに使用する方法を提供するものである。

〔背景技術〕

従来、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患、特に、運動
5 負荷に起因する筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患を引き
起こした場合、静養するか、軽いトレーニングまたはリハビリテーションを行
いつつ自然回復を待つ方法がとられるだけで、使用される薬剤も、対症療法的
な抗炎症剤や鎮痛剤および湿布薬程度にすぎない。従って、筋肉疲労若しくは
筋肉損傷およびそれらに起因する疾患を確実に治療および回復促進できる薬剤
10 の開発が望まれている。

一方、肉離れのような筋肉損傷疾患の修復過程においては、筋線維芽細胞の
増殖が筋細胞の増殖再生に比べて早く優位に起こり、従って、自然回復では筋
細胞の増殖と筋線維芽細胞の増殖のバランスが悪くなり、組織学的に完全に元
の状態に回復することは困難と言われている。また、筋細胞の増殖に比べて筋
15 線維芽細胞の増殖が優位であることにより損傷部に筋線維化が生じ、そのため
に筋肉の柔軟性が損なわれ、この事が再発の大きな要因の一つとなっている。

従って、特にスポーツの分野で、外科的傷害若しくは外科的処置に起因または
付随して起こる、損傷部の修復過程における筋線維芽細胞の増殖を抑え、筋
細胞増殖と筋線維芽細胞増殖のバランスを調整して、損傷部の筋線維化を抑制
20 し、元の筋肉組織のように回復させうる薬剤の開発が囁きされている。

本発明で解決しようとする課題は、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれら
に起因する疾患を効果的に予防治療でき、さらに、肉離れのような筋肉損傷疾
患および外科的傷害若しくは外科的処置に起因または付随して起こる、修復過
程における損傷部の筋線維化を抑制し、元の筋肉組織のように回復させうる、
25 筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の予防治療用組成物を
開発することである。

〔発明の開示〕

本発明は、

- 1) N-(3, 4-ジメトキシシンナモイル)アントラニル酸またはその薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物を有効成分として含有する事を特徴とする筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の予防治療用組成物；
- 2) 筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の抑制および回復促進に使用するための、N-(3, 4-ジメトキシシンナモイル)アントラニル酸またはその薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物の有効量を含有する組成物；
- 3) 筋肉疲労および筋肉損傷が運動負荷に起因するものである、前記1) または2) 記載の組成物；
- 4) 筋肉損傷が外科的傷害若しくは外科的処置に起因または付随するものである、前記1) または2) 記載の組成物；
- 5) 筋肉損傷が肉離れである、前記1) または2) 記載の組成物；
- 6) 疾患が筋肉痛である、前記1) または2) 記載の組成物；
- 7) 疾患が筋肉損傷の修復過程における損傷部の筋線維化である、前記1) または2) 記載の組成物；
- 8) 医薬品として許容される添加物をさらに添加する事を特徴とする、前記1) ~ 7) の何れかに記載の組成物；
- 9) 食品として許容される添加物をさらに添加する事を特徴とする、前記1) ~ 7) の何れかに記載の組成物；
- 10) ドリンク剤である、前記1) ~ 9) の何れかに記載の組成物；
- 11) ゼリー剤である、前記1) ~ 9) の何れかに記載の組成物；
- 25 12) 筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の抑制および回復促進のための、前記1) ~ 11) の何れかに記載の治療用組成物の使用；
- 13) 筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患が運動負荷に

起因するものである、前記 1 2) 記載の使用；

1 4) 筋肉損傷が外科的傷害若しくは外科的処置に起因または付随するもの

である、前記 1 2) 記載の使用；

1 5) 筋肉損傷が肉離れである、前記 1 2) 記載の使用；

5 1 6) 疾患が筋肉痛である、前記 1 2) 記載の使用；

1 7) 疾患が筋肉損傷の修復過程における損傷部の筋線維化である、前記 1

2) 記載の使用；

1 8) 運動負荷または外科的処置の少なくとも 2 日前から運動負荷または外
科的処置の 3 日後まで以上継続して服用または摂取することを特徴とする、前

10 記 1 2) ~ 1 7) の何れかに記載の使用；

1 9) 運動負荷または外科的処置の少なくとも 2 日前から運動負荷または外
科的処置の 3 日後まで以上継続して服用または摂取することを特徴とする、前
記 1) ~ 1 1) の何れかに記載の組成物の使用方法；

2 0) 前記 1) ~ 1 1) の何れかに記載の組成物製造のための、N- (3,

15 4-ジメトキシシンナモイル) アントラニル酸またはその薬理学的に許容され
る塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物の使用；

2 1) N- (3, 4-ジメトキシシンナモイル) アントラニル酸またはその
薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物を有効
量投与することからなる、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する

20 疾患の予防治療方法；

2 2) 疾患が前記 3) ~ 7) の何れかに記載の疾患である、前記 2 1) 記載
の予防治療方法；

2 3) N- (3, 4-ジメトキシシンナモイル) アントラニル酸またはその
薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物を有効
量投与することからなる、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する
25 疾患の抑制および回復促進方法；

2 4) 疾患が前記 3) ~ 7) の何れかに記載の疾患である、前記 2 3) 記載

の抑制および回復促進方法；等に関するものである。

〔図面の詳細な説明〕

第1図は、運動負荷直後、1日後、2日後、3日後および7日後の歩行時痛
5 の疼痛度を示したグラフである。黒菱形点の折れ線グラフが薬物群、黒四角点
の折れ線グラフが対照群であり、縦軸は疼痛度（%）、横軸は経過時間（日）
を示す。

第2図は、運動負荷直後、1日後、2日後、3日後および7日後のジョギン
10 痛の疼痛度を示したグラフである。黒菱形点の折れ線グラフが薬物群、黒四
角点の折れ線グラフが対照群であり、縦軸は疼痛度（%）、横軸は経過時間（
日）を示す。

第3図は、運動負荷直後、1日後、2日後、3日後および7日後の大腿部圧
痛の疼痛度を示したグラフである。黒菱形点の折れ線グラフが薬物群、黒四角
15 点の折れ線グラフが対照群であり、縦軸は疼痛度（%）、横軸は経過時間（日）
を示す。

第4図は、運動負荷1日後、2日後、3日後および7日後の立位体前屈能を
示したグラフである。黒菱形点の折れ線グラフが薬物群、黒四角点の折れ線グ
ラフが対照群であり、縦軸は能力（%）、横軸は経過時間（日）を示す。

第5図は、運動負荷直後、3日後および7日後のミオグロビンの血中濃度変
20 動を示したグラフである。黒菱形点の折れ線グラフが薬物群、黒四角点の折
れ線グラフが対照群であり、縦軸は変動度（%）、横軸は経過時間（日）を示す。

第6図は、運動負荷直後、3日後および7日後の乳酸の血中濃度変動を示し
たグラフである。黒菱形点の折れ線グラフが薬物群、黒四角点の折れ線グラ
フが対照群であり、縦軸は変動度（%）、横軸は経過時間（日）を示す。

25 第7図は、運動負荷直後、3日後および7日後のCPKの血中濃度変動を示
したグラフである。黒菱形点の折れ線グラフが薬物群、黒四角点の折れ線グラ
フが対照群であり、縦軸は変動度（%）、横軸は経過時間（日）を示す。

〔発明を実施するための最良の形態〕

本発明者らは、上記課題を解決しうる筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれ
5 らに起因する疾患予防治療用組成物を開発すべく銳意研究を行った結果、ケミ
カルメディエーター遊離抑制作用、コラーゲン過剰増殖抑制作用等を有し、ア
レルギー性疾患予防治療剤あるいはケロイド、肥厚性瘢痕の予防治療剤等とし
て用いられているトラニラストが、運動負荷による筋肉疲労の抑制および回復
促進効果を示し、更には筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾
患を抑制し、しかも、筋線維芽細胞の増殖を抑え、筋細胞増殖と筋線維芽細胞
10 増殖のバランスを調整することにより、外科的傷害若しくは外科的処置に起因
または付随して起こる修復過程における損傷部の筋線維化を抑制し、元の筋肉
組織のように回復させる効果も期待できるという知見を得、本発明をなすに至
15 った。

すなわち、本発明者らは、健常人20名に、2時間以内、15km走行とい
う運動負荷をかけ、運動負荷後トラニラストを1回100mgずつ、1日3回、
1週間投与した群と、非投与群の各10名について、血液検査および筋肉疲労
度テストを行ったところ、驚くべき事にトラニラスト投与群の方が非投与群に
比べ明らかに、筋肉疲労の程度が低く、しかも回復が早く、回復度も良好であ
ることを確認した。本発明はこのような知見に基づくものである。

20 トラニラストおよびその薬理学的に許容される塩は、アレルギー反応におけ
るケミカルメディエーターの遊離抑制作用を有し、アレルギー性気管支炎、喘
息、アトピー性皮膚炎、アレルギー性結膜炎などのアレルギー性疾患予防治療
用組成物として既に広く用いられている。また、コラーゲン過剰産生に対する
抑制作用、経皮的冠動脈形成術（P T C A）の術後再狭窄抑制作用などを有す
25 る事が確認されており、ケロイド、肥厚性瘢痕予防治療用組成物としても既に
広く用いられている。

その他にも、高血圧自然発症ラット（S H R）を用いた動物実験モデルにお

いて心肥大を抑制、退縮させ、心臓の硬化を抑制する効果を有し、心肥大予防治療剤として有用であること（特開平7-277966）、あるいは、家族性高脂血症動物モデルのWHHLウサギを用いた実験でアテロームの発生抑制効果を示し、粥状動脈硬化症の治療剤として有用であること（特開平9-227

5 371）なども報告されており、さらには、ヒトモノサイトマクロファージからの悪性化増殖因子（TGF）- β 1、インターロイキン（IL）-1 β などのサイトカインおよびプロスタグランジン（PG）E₂などの遊離を抑制すること（ジャパン ジャーナル オブ ファーマコロジー、60巻、85~90頁、1992年）なども報告されている。

10 しかしながら、これまでトラニラストが運動負荷による筋肉疲労の抑制および回復促進効果を示し、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患予防治療剤として有用であることは全く報告されておらず、示唆もされていない。

本発明者らは、トラニラストの多様な作用に注目し、コラーゲン過剰産生抑制作用あるいは経皮的冠動脈形成術（PTCA）の術後再狭窄抑制作用を有するトラニラストは、筋肉損傷疾患の治療においても有効に作用するのではないかとの推測の下に、運動負荷による筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患に対する作用について鋭意研究した結果、上記のように、トラニラストが筋肉疲労の抑制および回復促進作用を有しており、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患予防治療用組成物として期待できることを見出した。

すなわち、健常人20名を対象に、2時間以内に15kmを走行するという運動負荷をかけ、着順の奇数群をトラニラスト投与群とし、偶数群を非投与群として、トラニラスト投与群には、運動負荷した日の夕食後から、トラニラストを1回100mgずつ、1日3回、毎食後、1週間投与した。そして、各群について運動負荷の1日後、2日後、3日後および7日後（投薬最終日）に、それぞれ歩行時痛、ジョギング時痛、大腿部圧痛および立位体前屈を測定項目

として、筋肉疲労度テストを行い、また一方で、運動負荷直前、負荷直後、負荷の3日後および7日後にそれぞれ採血して、血液成分分析を行った。

その結果、驚くべき事に、トラニラスト投与群は、運動負荷による筋肉疲労および筋肉損傷に対し、極めて良好な抑制および回復促進効果を示した。すな

5 わち、筋肉疲労度テストにおける通常歩行時疼痛（以下、歩行時痛という）、ジョギング時疼痛（以下、ジョギング痛という）および大腿部圧迫時疼痛（以下、大腿部圧痛という）で、運動負荷直後の筋肉痛を100%として換算した疼痛度（%）において、トラニラスト投与群は非投与群に比べ、顕著な疼痛抑制および緩和効果が確認された。運動負荷による筋肉痛は、通常、運動負荷後、
10 1日～2日後に顕著に現れるが、運動負荷直後の疼痛を100%として換算した1日後の疼痛度は、トラニラスト投与群では、非投与群に比べ大きく下回った。さらに、2日後、3日後および7日後の疼痛度も非投与群に比べ、明らかに下回り、ほぼ同程度の隔差を保って低下した。

また、疼痛臨界までの立位での体前屈（以下、立位体前屈という）も測定し、
15 トラニラスト投与群と非投与群と比較した。立位体前屈は上記のような疼痛と異なり、元々の個人的な体の柔軟度や運動能力に依存するため、運動負荷による筋肉疲労度が現れにくいと考えられるが、それでも、7日後の能力では、トラニラスト投与群が、非投与群に比べ、明らかに上回った。

これらのこととは、トラニラストが筋肉疲労の抑制および回復促進作用を有することを示すものである。

さらに、血液成分分析においても、筋細胞の破壊によって生じると考えられるミオグロビンおよび筋肉疲労度の指標である乳酸量で、運動負荷直後の血中濃度を100%として換算した変動度（%）において、トラニラスト投与群は非投与群に比べ、明らかに血中濃度が低下していた。また、低下率は3日後と
25 7日後であまり変化がなく、3日後でほぼプラトーに達していると思われる。

また、ミオグロビンと同様に筋細胞破壊の指標とされているクレアチニンホスホキナーゼ（CPK、以下CPKという）は、筋細胞の破壊の後にやや遅れ

て血中に現れてくるが、運動負荷直後の血中濃度を 100 %として換算した 3 日後の変動度 (%)において、非投与群は 160 %以上まで増加しているのに 対し、トラニラスト投与群では約 110 %程度しか増加しておらず、さらに 7 日後でも、非投与群は約 90 %程度までしか低下していないのに対し、トラニ
5 ラスト投与群では、約 60 %まで低下していた。

これらのこととは、トラニラストが、筋肉損傷回復促進作用とともに筋肉損傷 抑制作作用を有することを示すものである。

一方、トラニラストはコラーゲンの過剰産生抑制作用あるいは経皮的冠動脈 形成術 (P T C A) の術後再狭窄抑制作用を有することから、筋肉損傷の回復
10 過程における、筋線維芽細胞の増殖を抑制することが期待される。従って、肉 離れのような筋肉損傷疾患および外科的傷害若しくは外科的処置に起因または 付随して起こる、損傷部の修復過程において、筋線維芽細胞の増殖を抑え、筋 細胞増殖と筋線維芽細胞増殖のバランスを調整して、損傷部の筋線維化を抑制 し、元の筋肉組織のように回復させることができる。

15 このように、トラニラストは筋肉疲労に対する顕著な抑制および回復促進効 果を示し、また、筋肉損傷に対しても回復促進とともに抑制効果も示す。さら に、筋肉損傷疾患の回復過程において、筋線維芽細胞の増殖を抑えて筋細胞増 瘦と筋線維芽細胞増殖のバランスを調整することにより、元の筋肉組織のよう に回復させうることが期待できるものである。従って、トラニラストまたはそ
20 の薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物を有 効成分として含有させる事により、極めて効果的で優れた、筋肉疲労若しくは 筋肉損傷およびそれらに起因する疾患予防治療用組成物を製造する事ができる。

さらに、本発明の組成物を使用することによって、従来は、対症療法的に抗 炎症剤や鎮痛剤および湿布薬等を使用して、静養するか、軽いトレーニングま
25 たはリハビリテーションを行いつつ自然回復を待つ方法がとるだけしかなかつ た筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の回復を、短期間に、 且つ効果的に行うことができる。しかも、本発明の組成物を予防的に使用する

ことによって、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患を効果的に抑制することができる。さらに、本発明の組成物を使用することによって、肉離れ等の筋肉損傷疾患の自然回復では困難とされていた、筋線維芽細胞の増殖を抑え、筋細胞増殖と筋線維芽細胞増殖のバランスを調整して、元の筋肉組織のように回復させることが期待できる。

本発明の組成物を実際に用いる場合、各種剤型の医薬品組成物にして経口的あるいは非経口的に投薬してもよく、あるいはまた各種形態の食品組成物としてそのまままたは他の食品と組み合わせて摂取してもよい。医薬品組成物の剤型としては、例えば、散剤、顆粒剤、錠剤、カプセル剤、ドライシロップ剤、内用液剤などの経口投与剤および注射剤、座剤、貼付剤などの非経口投与剤を挙げる事ができ、食品組成物としては、例えば、ドリンク剤のような液状食品、ゼリーやプリンのようなゲル状食品、さらに、適宜、液状にして、あるいは他の食品と混合して摂取できるような粉末状食品などを挙げることができる。

これらの組成物の中、医薬品組成物は、通常の調剤学的手法に従い、その剤型に応じ、適当な賦形剤、崩壊剤、結合剤、滑沢剤などの医薬品として許容される添加物を適宜混合し、常法に従い調剤する事により製造する事ができる。

例えば、散剤は、有効成分に必要に応じ、適当な賦形剤、滑沢剤などを加え、よく混和して散剤とする。

錠剤は、有効成分に必要に応じ、適当な賦形剤、崩壊剤、結合剤、滑沢剤などを加え、常法に従い打錠して錠剤とする。さらに必要に応じ、適宜コーティングを施し、フィルムコート錠、糖衣錠、腸溶性皮錠などにする。

カプセル剤は、有効成分に必要に応じ、適当な賦形剤、滑沢剤などを加え、よく混和した後、あるいは又、常法により、顆粒あるいは細粒とした後、適当なカプセルに充填してカプセル剤とする。

食品組成物は、食品として許容される添加物、例えば、甘味料、矯味料、香料、着色料などを適宜混合し、通常の食品と同様にして製造する事ができる。このような食品組成物は、そのまま摂取してもよく、あるいはまた、他の食品

と適宜組み合わせて摂取してもよい。

本発明の組成物には、活性成分のトラニラストまたはその薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物の他に、さらに鎮痛剤あるいは抗炎症剤から選ばれる少なくとも1種を含有させてもよい。また、各種
5 ビタミン剤を含有させてもよい。

本発明の組成物は、筋肉疲労および筋肉損傷の抑制および回復促進作用を有するもので、従来対症療法的に使用されている抗炎症剤や鎮痛剤および湿布薬とは全く異なる作用のものであり、相互作用を起こすこともないことから、本
10 発明の医薬はさらに、これらの鎮痛剤、抗炎症剤あるいは湿布薬などと組み合
わせて使用することもできる。

本発明の組成物を実際に使用する場合、有効成分の投与量は、患者の年齢、体重、疾患の程度等によって適宜決定されるが、有効成分のトラニラストまたはその薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物を、概ね、経口投与の場合、成人1日当たり、活性本体のトラニラストとして、
15 100～1000mg、好ましくは300～600mgの範囲で投与する。

また、トラニラストは、アレルギー性疾患、特にアレルギー性喘息または花粉症等の治療においては、事前に継続的に使用する予防的な使用が一般に行われているが、このアレルギー性疾患予防治療剤の開発研究過程におけるトラニラストの体内動態解析において、1日300mgを継続投与した場合、2日後に最高血中濃度に到達することが確認されている。一方、上記のように、本
20 発明者らは、トラニラストの筋肉疲労および筋肉損傷の抑制および回復促進効果は、投与3日後で、ある程度満足できることを確認できた。従って、本発明の組成物を筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患予防治療用として使用する場合、運動負荷または外科的処置前、少なくとも2日前から使用
25 し、運動負荷または外科的処置後、継続運動負荷の場合は最終的な運動負荷が終わった後、3日以上継続して使用することが望ましく、運動負荷または外科的処置後1週間乃至10日以上継続使用することがより好ましい。

実施例

本発明の内容を詳細に説明するために、以下に実施例および処方例を挙げるが、本発明の範囲はこれらに限定されるものではない。

5 実施例 1

健常な成人 20 名（男性 14 名、女性 6 名）を対象とし、2 時間以内の制限付きで、15 km 走行させ、時間内完走者 20 名を、着順で、奇数群 10 名（男性 8 名、女性 2 名）と偶数群 10 名（男性 6 名、女性 4 名）に分け、奇数群をトラニラスト投与群（以下、薬物群という）、偶数群を非投与群（以下、対照群という）とした。

薬物群には、運動負荷日の夕食後から毎食後、トラニラストを 1 回 100 mg を 1 日 3 回、運動負荷 7 日後の昼食後まで連続投与し、対照群には何も投与しなかった。

両群について筋肉疲労度テストおよび血液成分分析を行い、筋肉疲労および筋肉損傷に対するトラニラストの作用を確認した。

試験方法及び結果

（1）筋肉疲労度テスト

両群について、運動負荷直後、1 日後、2 日後、3 日後および 7 日後（薬物投与最終日）に歩行時痛、ジョギング痛および大腿部圧痛の程度をビジュアルアナログスケール法のスコア（以下、VAS スコアという）により数値化し、運動負荷直後の筋肉痛を 100 % として換算した疼痛度（%）を求めた。

結果は、第 1 図～第 3 図に示すとおり、薬物群では全ての疼痛について、1 日後の疼痛度が対照群に比べ大幅に下回っており、2 日後、3 日後および 7 日後の疼痛度もほぼ同程度の格差のまま低下している。

25 さらに、運動能力について、立位体前屈能を測定し、上記同様に、運動負荷直後の能力を 100 % として換算した能力（%）を求めた。

結果は、第 4 図に示すとおり、1 日後、2 日後および 3 日後の能力は薬物群

と対照群で格差はないが、7日後の能力は明らかに薬物群が対照群を上回っている。

(2) 血液成分分析

両群について、運動負荷直前、直後、3日後および7日後に採血し、筋肉疲
5 労および筋肉損傷に関連する成分（ミオグロビン、乳酸およびCPK）の分析
を行い、運動負荷直後の血中濃度を100%として換算した変動度（%）を求
めた。

結果は第5図～第7図に示すとおり、ミオグロビンおよび乳酸値は、薬物群
が対照群に比べ、明らかに低値を示している。なお、3日後と7日後の数値は
10 変動が少なく、3日後でほぼプラトーに達している傾向を示している。一方、
CPKは、運動負荷直後より3日後の値が上昇しているが、薬物群は対照群に
比べ、上昇度が顕著に抑えられており、7日後の値でも、薬物群が対照群に比
べ、明らかに低値を示している。

処方例

15 以下のような処方に従い、各種製剤を製する。なお、剤型の種類および処方
は調剤例として挙げたものに限るものではない。

(A) 散剤（10倍散）

トラニラスト100gと乳糖900gをよく混和し、1g中トラニラスト10
0mgを含有する散剤、1000gを製する。

20 (B) 散剤（2倍散）

トラニラスト500gと乳糖500gをよく混和し、1g中トラニラスト50
0mgを含有する散剤、1000gを製する。

(C) 錠剤

25 トラニラスト100g、乳糖50g、6%HPC乳糖40g、バレイショデンプン6gおよびステアリン酸タルク4gをよく混和して打錠し、1錠中トラニ
ラスト100mgを含有する錠剤、1000錠を製する。

(D) カプセル剤

トラニラスト 100 g、乳糖 90 g、バレイショデンプン 6 g およびステアリン酸カルシウム 4 g をよく混和し、硬カプセルに充填し、1カプセル中トラニラスト 100 mg を含有するカプセル剤、1000カプセルを製する。

5 [産業上の利用可能性]

上述したように、トラニラストは顯著な筋肉疲労の抑制および回復促進効果を示し、また、筋肉損傷回復促進効果とともに筋肉損傷抑制効果も示す。さらに、筋肉損傷疾患の回復過程において、筋線維芽細胞の増殖を抑えて筋細胞増殖と筋線維芽細胞増殖のバランスを調整することにより、元の筋肉組織のように回復させうることが期待できるものである。

従って、トラニラストまたはその薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物を有効成分として含有させる事により、極めて効果的で優れた、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患予防治療用組成物を製造する事ができる。

15 さらに、本発明の組成物を使用することによって、従来は、対症療法的に抗炎症剤や鎮痛剤および湿布薬等を使用して、静養するか、軽いトレーニングまたはリハビリテーションを行いつつ自然回復を待つ方法がとるだけしかなかつた筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の回復を、短期間に、且つ効果的に行うことができ、しかも、本発明の組成物を予防的に使用することによって、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患を効果的に抑制することができる。

請求の範囲

1. N-(3, 4-ジメトキシシンナモイル)アントラニル酸またはその薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物を有効成分として含有する事を特徴とする、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の予防治療用組成物。
5
2. 筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の抑制および回復促進に使用するための、N-(3, 4-ジメトキシシンナモイル)アントラニル酸またはその薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物の有効量を含有する組成物。
10
3. 筋肉疲労および筋肉損傷が運動負荷に起因するものである、請求項1または2記載の組成物。
4. 筋肉損傷が外科的傷害若しくは外科的処置に起因または付随するものである、請求項1または2記載の組成物。
15
5. 筋肉損傷が肉離れである、請求項1または2記載の組成物。
6. 疾患が筋肉痛である、請求項1または2記載の組成物。
7. 疾患が筋肉損傷の修復過程における損傷部の筋線維化である、請求項1または2記載の組成物。
20
8. 医薬品として許容される添加物をさらに添加する事を特徴とする、請求項1～7の何れかに記載の組成物。
9. 食品として許容される添加物をさらに添加する事を特徴とする、請求項1～7の何れかに記載の組成物。
25
10. ドリンク剤である、請求項1～9の何れかに記載の組成物。
11. ゼリー剤である、請求項1～9の何れかに記載の組成物。
12. 筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の抑制および回復促進のための、請求項1～11の何れかに記載の治療用組成物の使用。
13. 筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患が運動負荷に

起因するものである、請求項 1 2 記載の使用。

1 4. 筋肉損傷が外科的傷害若しくは外科的処置に起因または付随するものである、請求項 1 2 記載の使用。

1 5. 筋肉損傷が肉離れである、請求項 1 2 記載の使用。

5 1 6. 疾患が筋肉痛である、請求項 1 2 記載の使用。

1 7. 疾患が筋肉損傷の修復過程における損傷部の筋線維化である、請求項 1 2 記載の使用。

1 8. 運動負荷または外科的処置の少なくとも 2 日前から運動負荷または外科的処置の 3 日後まで以上継続して服用または摂取することを特徴とする、請求項 1 2 ~ 1 7 の何れかに記載の使用。

1 9. 運動負荷または外科的処置の少なくとも 2 日前から運動負荷または外科的処置の 3 日後まで以上継続して服用または摂取することを特徴とする、請求項 1 ~ 1 1 の何れかに記載の組成物の使用方法。

2 0. 請求項 1 ~ 1 1 の何れかに記載の組成物製造のための、N-(3, 4-ジメトキシシンナモイル) アントラニル酸またはその薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物の使用。

2 1. N-(3, 4-ジメトキシシンナモイル) アントラニル酸またはその薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物を有効量投与することからなる、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の予防治療方法。

2 2. 疾患が請求項 3 ~ 7 の何れかに記載の疾患である、請求項 2 1 記載の予防治療方法。

2 3. N-(3, 4-ジメトキシシンナモイル) アントラニル酸またはその薬理学的に許容される塩またはそれらの薬理学的に許容される溶媒和物を有効量投与することからなる、筋肉疲労若しくは筋肉損傷およびそれらに起因する疾患の抑制および回復促進方法。

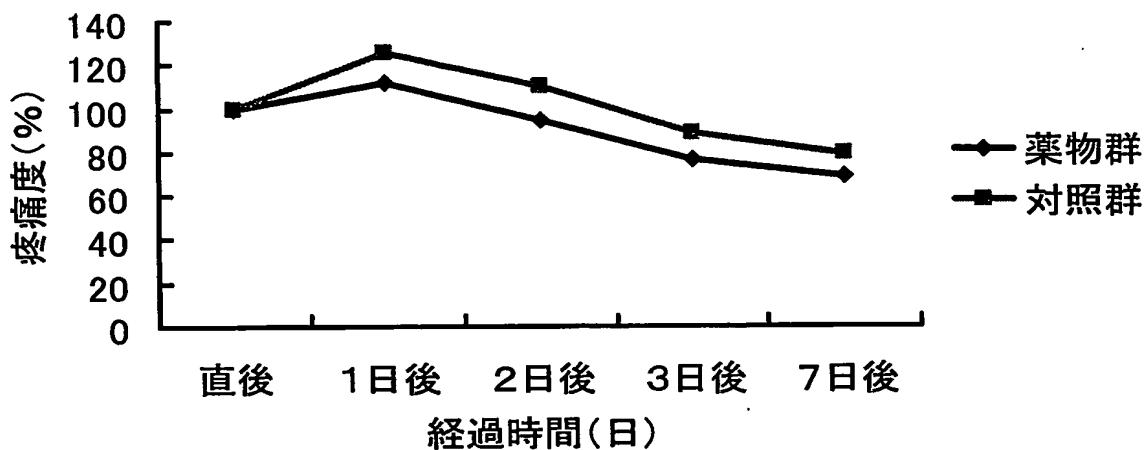
2 4. 疾患が請求項 3 ~ 7 の何れかに記載の疾患である、請求項 2 3 記載の

抑制および回復促進方法。

1 / 4

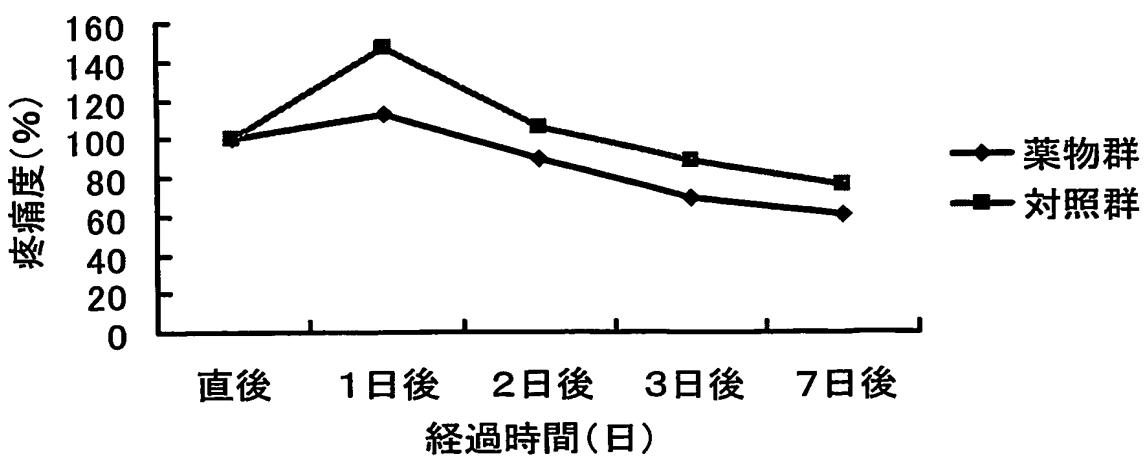
第1図

歩行時痛



第2図

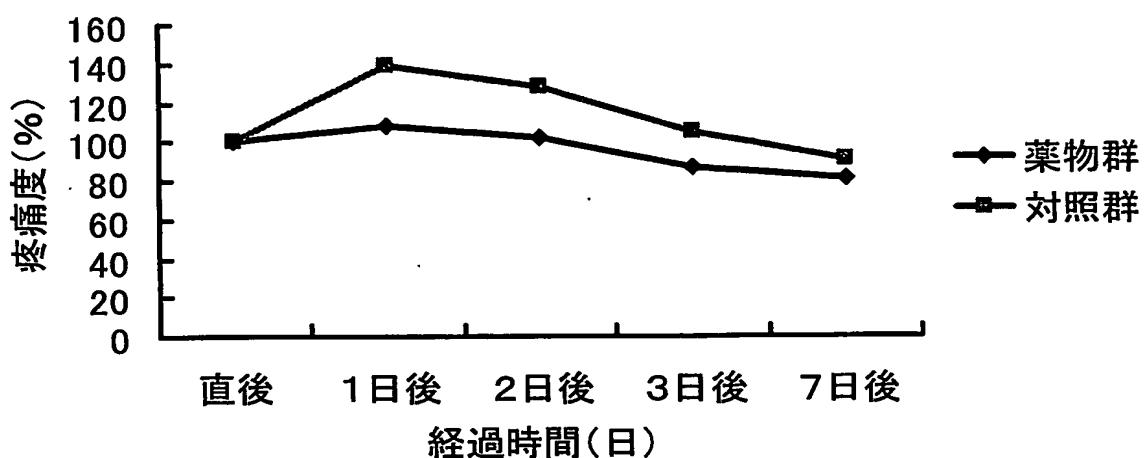
ジョギング痛



2 / 4

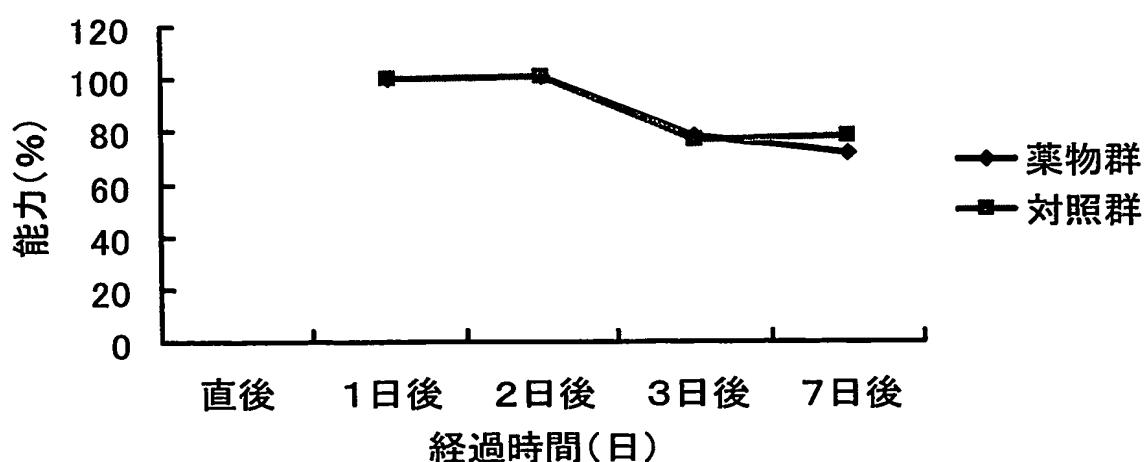
第3図

大腿部圧痛



第4図

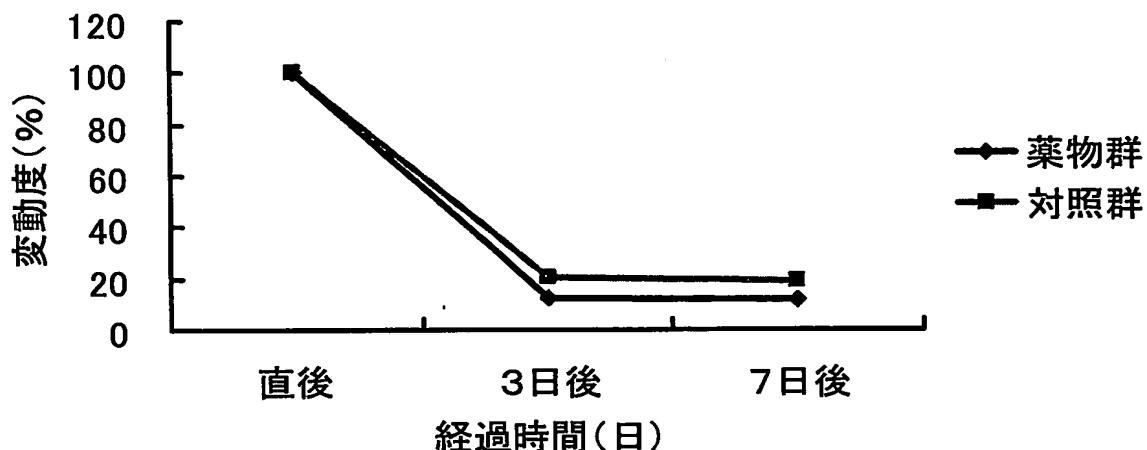
立位体前屈



3 / 4

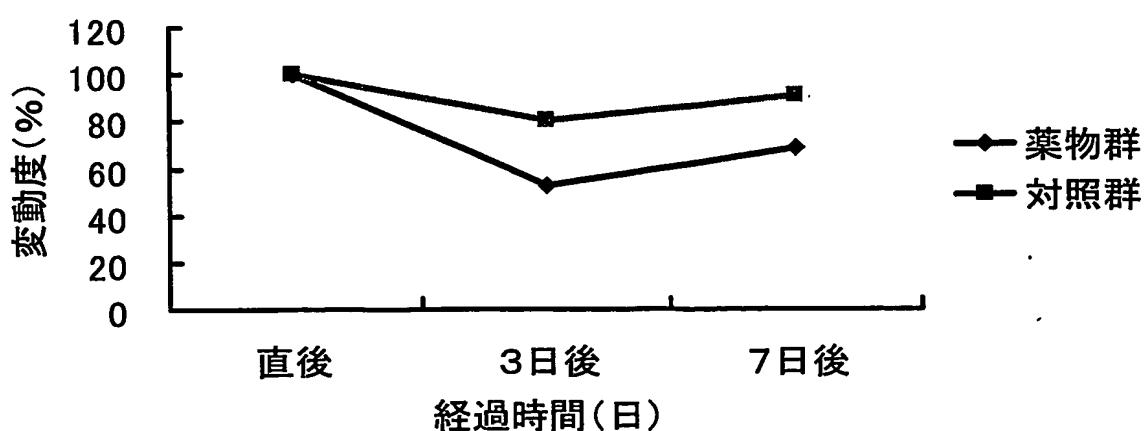
第5図

ミオグロビン濃度変動



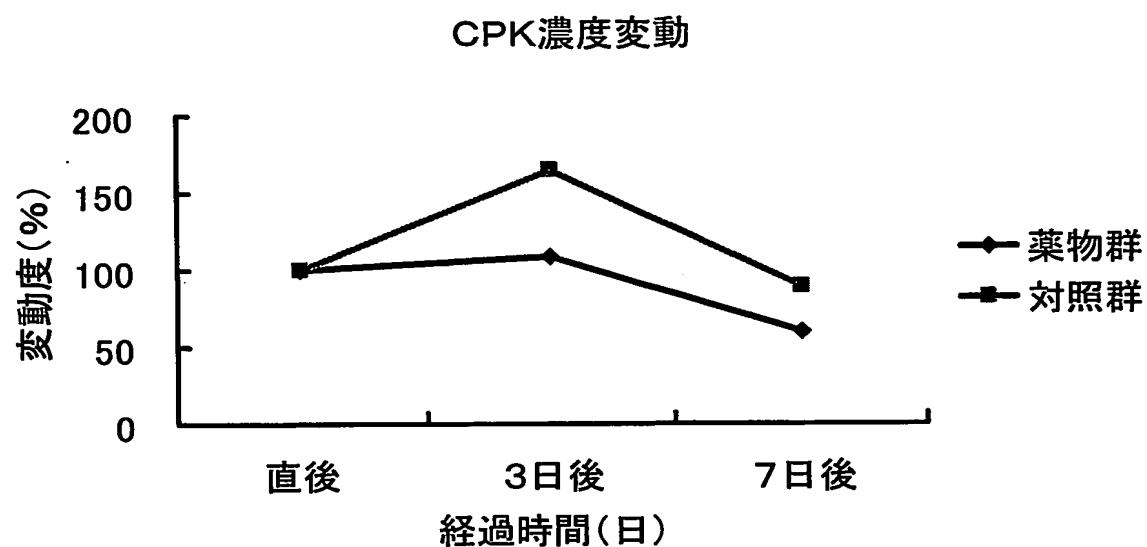
第6図

乳酸濃度変動



4 / 4

第7図



INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International Application No.
PCT/JP03/10047A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER
Int.Cl⁷ A61K31/196, A61P21/00

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)
Int.Cl⁷ A61K31/196, A61P21/00

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)
CAPLUS (STN), REGISTRY (STN), Medline (STN), BIOSIS (STN), EMBASE (STN)

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	JP 5-163222 A (Kissei Pharmaceutical Co., Ltd.), 29 June, 1993 (29.06.93), Full text (Family: none)	1-11,20
A	JP 59-70654 A (Lederle (Japan), Ltd.), 21 April, 1984 (21.04.84), Full text (Family: none)	1-11,20

 Further documents are listed in the continuation of Box C. See patent family annex.

* Special categories of cited documents:
 "A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance
 "E" earlier document but published on or after the international filing date
 "L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)
 "O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means
 "P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

"T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention
 "X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone
 "Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art
 "&" document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search
05 September, 2003 (05.09.03)Date of mailing of the international search report
16 September, 2003 (16.09.03)Name and mailing address of the ISA/
Japanese Patent Office

Authorized officer

Facsimile No.

Telephone No.

BEST AVAILABLE COPY

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International Application No.

PCT/JP03/10047

Box I Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 2 of first sheet)

This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:

1. Claims Nos.: 12-19, 21-24

because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:

Claims 12 to 19 and 21 to 24 pertain to methods for treatment of the human body by therapy and thus relate to a subject matter which this International Searching Authority is not required, under the provisions of Article 17(2)(a)(i) of the PCT and Rule 39.1(iv) of the Regulations under the PCT, to search.

2. Claims Nos.:

because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:

3. Claims Nos.:

because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).

Box II Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 3 of first sheet)

This International Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:

1. As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.
2. As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, this Authority did not invite payment of any additional fee.
3. As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:
4. No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:

Remark on Protest The additional search fees were accompanied by the applicant's protest.
 No protest accompanied the payment of additional search fees.

A. 発明の属する分野の分類 (国際特許分類 (IPC))

Int. C17 A61K31/196, A61P21/00

B. 調査を行った分野

調査を行った最小限資料 (国際特許分類 (IPC))

Int. C17 A61K31/196, A61P21/00

最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの

国際調査で使用した電子データベース (データベースの名称、調査に使用した用語)

CAPLUS (STN), REGISTRY (STN), Medline (STN), BIOSIS (STN), EMBASE (STN)

C. 関連すると認められる文献

引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
A	JP 5-163222 A (キッセイ薬品工業株式会社) 1993.06. 29、全文 (ファミリーなし)	1-11, 20
A	JP 59-70654 A (日本レダリー株式会社) 1984.04.21. 全文 (ファミリーなし)	1-11, 20

 C欄の続きにも文献が列挙されている。 パテントファミリーに関する別紙を参照。

* 引用文献のカテゴリー

「A」特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示すもの

「E」国際出願日前の出願または特許であるが、国際出願日以後に公表されたもの

「L」優先権主張に疑惑を提起する文献又は他の文献の発行日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する文献 (理由を付す)

「O」口頭による開示、使用、展示等に言及する文献

「P」国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願

の日の後に公表された文献

「T」国際出願日又は優先日後に公表された文献であって出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理論の理解のために引用するもの

「X」特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明の新規性又は進歩性がないと考えられるもの

「Y」特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以上の文献との、当業者にとって自明である組合せによって進歩性がないと考えられるもの

「&」同一パテントファミリー文献

国際調査を完了した日

05.09.03

国際調査報告の発送日

16.09.03

国際調査機関の名称及びあて先

日本国特許庁 (ISA/JP)

郵便番号 100-8915

東京都千代田区霞が関三丁目4番3号

特許庁審査官 (権限のある職員)

伊藤 幸司

4C 9450

(印)

電話番号 03-3581-1101 内線 3452

第I欄 請求の範囲の一部の調査ができないときの意見（第1ページの2の続き）

法第8条第3項（PCT第17条(2)(a)）の規定により、この国際調査報告は次の理由により請求の範囲の一部について作成しなかった。

1. 請求の範囲 12-19, 21-24 は、この国際調査機関が調査をすることを要しない対象に係るものである。つまり、
請求の範囲 12-19 及び 21-24 は、治療による人体の処置方法に関するものであって、PCT第17条(2)(a)(i)及びPCT規則39.1(iv)の規定により、この国際調査機関が国際調査を行うことを要しない対象に係るものである。
2. 請求の範囲 _____ は、有意義な国際調査をすることができる程度まで所定の要件を満たしていない国際出願の部分に係るものである。つまり、
3. 請求の範囲 _____ は、従属請求の範囲であって PCT 規則 6.4(a) の第 2 文及び第 3 文の規定に従って記載されていない。

第II欄 発明の単一性が欠如しているときの意見（第1ページの3の続き）

次に述べるようにこの国際出願に二以上の発明があるとこの国際調査機関は認めた。

1. 出願人が必要な追加調査手数料をすべて期間内に納付したので、この国際調査報告は、すべての調査可能な請求の範囲について作成した。
2. 追加調査手数料を要求するまでもなく、すべての調査可能な請求の範囲について調査することができたので、追加調査手数料の納付を求めなかった。
3. 出願人が必要な追加調査手数料を一部のみしか期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、手数料の納付のあった次の請求の範囲のみについて作成した。
4. 出願人が必要な追加調査手数料を期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、請求の範囲の最初に記載されている発明に係る次の請求の範囲について作成した。

追加調査手数料の異議の申立てに関する注意

- 追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがあった。
- 追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがなかった。